ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ Αρ. Φύλλου 219

22 Φεβρουαρίου 2007

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Υ4α/οικ. 15576

Κανόνες οργάνωσης συστήματος Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης (ΚΑΑ).

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του «Κώδικα Νομοθεσίας για τη Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα», που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π. δ/τος 63/2005 (Α΄ 98) και το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν θα προκληθεί επιπλέον δαπάνη σε βάρος του κρατικού προυπολογισμού.

2. Την υπ’ αριθμ. 3 απόφαση της 201ης Ολομέλειας / 9.2.2006 του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.

3. Την υπ’ αριθμ. 2 απόφαση της 16ης Ολομέλειας / 12.4.2006 του Εθνικού Συμβουλίου Ανάπτυξης Νοσηλευτικής (ΕΣΑΝ).

4. Τις προτάσεις της Εθνικής Επιτροπής Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης (ΕΕΚΑΑΝ) του ΚΕΣΥ.

5. Την ανάγκη οργάνωσης συστήματος Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης (ΚΑΑ) στη χώρα μας, για την άμεση και αποτελεσματική αντιμετώπιση καρδιακής ανακοπής μέσα στο νοσοκομείο, αποφασίζουμε:

Καθορίζουμε τους κανόνες οργάνωσης συστήματος Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης (ΚΑΑ) που πρέπει να πληρούνται στα νοσοκομεία της χώρας, ως ακολούθως:

I. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

(Ια) Είναι υποχρεωτική η εκπαίδευση για όλους τους επαγγελματίες Υγείας (ιατροί, νοσηλευτές, πληρώματα ασθενοφόρων, παραϊατρικό προσωπικό), δια μέσου του θεσμού της εκπαιδευτικής άδειας στη:

-Βασική Υποστήριξη ζωής (Β), και την

-Αυτόματη Εξωτερική Απινίδωση (ΑΕΑ)

(συνημμένο 1) ταχύρυθμο 5ωρο και ένα 8ωρο σεμινάριο ανανηπτών στη Βασική Υποστήριξη της ζωής και την Αυτόματη Εξωτερική Απινίδωση.

(Ιβ) Είναι υποχρεωτική η εκπαίδευση για όλους τους ιατρούς στην:

-Επείγουσα υποστήριξη της ζωής στους ενήλικες (Πρόγραμμα ΕΠΕΙΖΩ)-συνημμένο 2

-Παιδιατρική Αναζωογόνηση (για τους ιατρούς που εμπλέκονται στην καθημερινή ιατρική πράξη με παιδιά.)

Ορισμοί:

- Ανανήπτης – Διασώστης στη Β και την ΑΕΑ ορίζεται ο επαγγελματίας υγείας και μη (πολίτης) εφόσον:

1.Έχει ολοκληρώσει επιτυχώς το Σεμινάριο Ανανηπτών στη Β, την ΑΕΑ ή και την Εξειδικευμένη Υποστήριξη της Ζωής με επικύρωση από το ΚΕΣΥ.

- Εκπαιδευτής στη Β και την ΑΕΑ ορίζεται, εφ όσον:

1. Έχει ολοκληρώσει επιτυχώς το σεμινάριο Ανανηπτών.

2. Έχει προταθεί για το Σεμινάριο Εκπαιδευτών.

3. Έχει ολοκληρώσει επιτυχώς το Σεμινάριο Εκπαιδευτών.

4. Έχει συμμετάσχει σε τουλάχιστον 2 σεμινάρια ως « Δόκιμος Εκπαιδευτής»

- Υπεύθυνος Σεμιναρίου ορίζεται ο Εκπαιδευτής, εφ όσον:

1. Έχει συμμετάσχει ως «συνυπεύθυνος» τουλάχιστον σε 2 σεμινάρια Ανανηπτών.

2. Έχει συμπληρώσει τουλάχιστον 40 εκπαιδευτικές ώρες στην ΚΑΑ επικυρωμένες από την ΕΕΚΑΑΝ του ΚΕΣΥ, οπότε και απονέμεται το «ειδικό Πιστοποιητικό Εκπαίδευσης» από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και κρίνεται κατάλληλος/η για την Οργάνωση και άλλων συναφών σεμιναρίων.

Προς το σκοπό αυτό κάθε Οργανωτικός Φορέας Εκπαίδευσης οφείλει να ακολουθήσει τις διατάξεις που έχει προκαθορίσει η Εθνική Επιτροπή Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης, μετά από πρόταση της Διεύθυνσης Εκπαίδευσης και Έρευνας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, για την σωστή εκπαίδευση και αφορούν σε:

- Απαραίτητες προδιαγραφές Σεμιναρίων (Συνημμ. Ι και 2)

- Φύλλο Ενημέρωσης (Συνημμ. 3) και να τα καταθέσει στην ΕΕΚΑΑΝ τουλάχιστον 1 μήνα πριν από την ημερομηνία του προγραμματισμένου σεμιναρίου.

Το ενιαίο εκπαιδευτικό πρόγραμμα είναι βασισμένο στα πρότυπα των Διεθνών Οργανισμών που ασχολούνται με το αντικείμενο: Ανακοπή – Αναζωογόνηση

Η ΕΕΚΑΑΝ υιοθετεί τις προδιαγραφές των Διεθνών Οργανισμών (INTERNATIONAL LIAISON COMMITTEE ON RESUSCITATION, ILCOR) που ασχολούνται με το αντικείμενο: «Ανακοπή - Αναζωογόνηση», σύμφωνα με τις νέες κατευθυντήριες οδηγίες. Πιστοποίηση και μοριοδότηση των σεμιναρίων ΚΑΑ από την ΕΕΚΑΑΝ του ΚΕΣΥ.

ΙΙ. ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ.

Ως μέτρα διασφάλισης της ποιότητας εκπαίδευσης στην ΚΑΑ προτείνονται:

1. Σχολαστική τήρηση των ελαχίστων προδιαγραφών, όπως αυτές έχουν θεσπισθεί από την ΕΕΚΑΑΝ

2. Εσωτερική Αξιολόγηση από την Επιτροπή Εκπαίδευσης εκάστου Νοσοκομείου με βάση την ανάλυση των διαγραμμάτων ανακοπής:

-Χρόνος έναρξης ΚΑΑ από την εμφάνιση ανακοπής

-Αποτελεσματικότητα διαδικασίας ενεργοποίησης ομάδας ΚΑΑ

-Διάρκεια ΚΑΑ

-Χρόνος αποκατάστασης αυτόματης κυκλοφορίας

-Συχνότητα εγκατάστασης μη αναστρέψιμων νευρολογικών βλαβών μετά ΚΑΑ

3. Περιοδικός έλεγχος από επιτροπή της ΕΕΚΑΑΝ

ΙV. ΚΙΝΗΤΡΑ

1. Τα επικυρωμένα από το ΚΕΣΥ πιστοποιητικά Εκπαίδευσης στην ΚΑΑ θα μπορούν να συνεκτιμηθούν ως πρόσθετο προσόν κατά τη διαδικασία διεκδίκησης θέσης ή εξέλιξης σε όλους τους δημόσιους φορείς, χωρίς ποινή ακυρότητας της σχετικής διαδικασίας σε αντίθετη περίπτωση.

2. Η εθελοντική και αφιλοκερδής εκπαιδευτική δραστηριότητα σε υπερωριακή ή εκτός έδρας απασχόληση των εκπαιδευτών καλύπτεται με επιπλέον ισόποση εκπαιδευτική άδεια.

3. Η εκπαιδευτική ομάδα που συμμετείχε στο συγκεκριμένο Σεμινάριο Αναζωογόνησης θα λάβει μόρια Εκπαιδευτικής Δραστηριότητας, ανάλογα των ωρών εκπαίδευσης και εφόσον έχει υποβληθεί έγκαιρα στην ΕΕΚΑΑΝ το συγκεκριμένο πρόγραμμα με τα ονόματα των εκπαιδευτών.

4. Η ΕΕΚΑΑΝ του ΚΕΣΥ μετά από αξιολόγηση και προκειμένου να συντονίσει και καλύψει ανάγκες σε εθνικό επίπεδο μπορεί να καλεί Εκπαιδευτές για διεκπεραίωση Σεμιναρίων ΚΑΑ.

Όσοι θα συμμετάσχουν ενεργητικά στη διαδικασία της Εκπαίδευσης για αυτό το σκοπό θα λάβουν διπλή μοριοδότηση

V. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΟΜΑΔΑΣ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ (ΟΚΑΑ) ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.

Η επιτυχής αντιμετώπιση καρδιακής ανακοπής (ΚΑ) μέσα στο νοσοκομείο θα εξαρτηθεί από την ταχύτητα, τον συντονισμό και την επιδεξιότητα της ομάδας ΚΑΑ.

Vα. Σύνθεση ΟΚΑΑ:

- 3 Γιατροί πιστοποιημένοι ως Ανανήπτες (Διασώστες) από την Εθνική Επιτροπή Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης του ΚΕΣΥ και

- 3 Νοσηλευτές πιστοποιημένοι από ανάλογο Σεμινάριο.

Η σύνθεση της ΟΚΚΑ είναι κατά μέγιστο εξαμελής. Σε περίπτωση νοσοκομείου μικρότερης δυναμικότητας 300-400 κλινών, μπορεί να είναι πενταμελής ή και μικρότερη, όχι όμως κάτω των 3 μελών. Η σύνθεση της ΟΚΑΑ αλλάζει ανά οκτάωρο με βάση τον κατάλογο των εφημερευόντων γιατρών και του σχετικού νοσηλευτικού Προγράμματος.

Vβ. Η Ιατρική και Νοσηλευτική Υπηρεσία ευθύνεται για την σύνταξη του μηνιαίου προγράμματος των μελών της ΟΚΑΑ.

-Το πρόγραμμα κάθε ημέρας συντάσσεται για όλες της ημέρες και ολόκληρο το μήνα και κοινοποιείται στους συμμετέχοντες από την 1η ημέρα.

-Η σύνταξη του 24ωρου προγράμματος της ΟΚΑΑ προϋποθέτει την επάρκεια του αριθμού των Ανανηπτών ΚΑΑ ανά νοσοκομείο.

Επί έλλειψης ικανού αριθμού πιστοποιημένων Ανανηπτών, την ΟΚΑΑ στελεχώνουν γιατροί και νοσηλευτές εκπαιδευμένοι ταχύρυθμα σε σεμινάρια διάρκειας τουλάχιστον 5 ωρών.

Επί έλλειψης ικανού αριθμού Ανανηπτών για την ΟΚΑΑ, οι εφημερεύοντες γιατροί δυνατόν να συμμετάσχουν και στις τρεις ομάδες του 24ώρου.

Vγ. Ως «αρχηγός» της ΟΚΑΑ ανά βάρδια ορίζεται ο αρχαιότερος στην ιεραρχία ειδικευμένος, πιστοποιημένος ανανήπτης γιατρός. Ο αρχηγός της ΟΚΑΑ της βάρδιας στην αρχή του ωραρίου, καλεί τηλεφωνικά τα μέλη της ομάδας σε ολιγόλεπτη συνάντηση γνωριμίας και συνεννόησης. Ο «αρχηγός» της Ομάδας έχει συγκεκριμένες υποχρεώσεις οι οποίες περιλαμβάνουν:

-Εξ αρχής αποσαφήνιση του ρόλου του αρχηγού.

-Σαφής κατανομή αρμοδιοτήτων κάθε μέλους.

-Παρακολούθηση της διαδικασίας και διακριτική παρέμβαση για τυχόν διορθώσεις.

-Διατήρηση κλίματος ηρεμίας στο περιβάλλον της ανακοπής.

-Συμπλήρωση του διαγράμματος ανακοπής στο τέλος της Αναζωογόνησης.

Vδ. Ενεργοποίηση της ΟΚΑΑ

-Οιοδήποτε μέλος του προσωπικού του Νοσοκομείου ειδοποιηθεί ή αντιληφθεί ότι ασθενής εμφανίζει ανακοπή, μετά επιβεβαίωση, έχει την ευθύνη ειδοποίησης του τηλεφωνικού κέντρου, δηλώνοντας τον όροφο, το τμήμα, τον αριθμό δωματίου ή την ακριβέστερη δυνατή θέση του επεισοδίου (εάν η ανακοπή έλαβε χώρα εκτός νοσηλευτικού θαλάμου).

-Ο τηλεφωνητής υπηρεσίας έχει την ευθύνη ενεργοποίησης της ΟΚΑΑ είτε μέσω συστήματος βομβητών, είτε μέσω μεγαφώνου, είτε και των δύο. Κατά την ενημέρωση των μελών της ΟΚΑΑ αναφέρεται σε συνθηματική διατύπωση του τύπου: «Κωδικός χρώματος μπλε».. πάντα σε συνδυασμό με τα απαραίτητα στοιχεία εντόπισης της θέσης της ανακοπής (όροφος, τμήμα, δωμάτιο ή αλλού). Επιθυμητή η διάθεση ανεξάρτητης τηλεφωνικής γραμμής, αποκλειστικά για την ενεργοποίηση της ΟΚΑΑ.

-Τα μέλη της ΟΚΑΑ, αμέσως μετά τη λήψη του μηνύματος, κατευθύνονται το ταχύτερο προς την περιοχή της ανακοπής και, σε καμία περίπτωση, αργότερα από 2-3 λεπτά. Επιθυμητή, ανάλογα με την υποδομή του νοσοκομείου, η χρήση ανελκυστήρα αποκλειστικά για τις μετακινήσεις της ΟΚΑΑ (χρήση του ανελκυστήρα χειρουργείου με ειδικό κλειδί;)

-Εάν, οιοδήποτε, μέλος της ΟΚΑΑ, είναι απασχολημένο κατά το χρόνο ανακοίνωσης του επεισοδίου της ανακοπής, είναι υποχρεωμένο εκ των προτέρων να έχει ορίσει αντικαταστάτη, ο οποίος αντ' αυτού θα προστρέξει ως μέλος της ΟΚΑΑ.

-Κατά το ως άνω διάστημα, ο εφημερεύων γιατρός ή νοσηλευτής του τμήματος, αφού έχουν επιβεβαιώσει ότι το τηλεφωνικό κέντρο έχει ήδη ενημερωθεί, προστρέχουν στον ασθενή και προβαίνουν άμεσα στις παρακάτω ενέργειες:

Απομάκρυνση όλων των συγγενών και επισκεπτών

Μεταφορά του τροχήλατου ΚΑΑ δίπλα στον ασθενή

Έναρξη Βασικής ΚΑΑ, εν αναμονή της ΟΚΑΑ

-Επί μη άφιξης και των έξι (6) μελών της ΟΚΑΑ, η διαδικασία ΚΑΑ ξεκινά αμέσως και με λιγότερα μέλη, υπό τον όρο ότι άμεσα ορίζεται ο «αρχηγός», ο οποίος στη συνέχεια, κατανέμει τους ρόλους των υπολοίπων μελών με τις ακόλουθες διακριτές δραστηριότητες:

φροντίδα αεραγωγού, διασωλήνωση και αερισμός

θωρακικές συμπιέσεις

τοποθέτηση ηλεκτροδίων, έλεγχος ρυθμού και απινίδωση

εξασφάλιση γραμμών, παρασκευή και χορήγηση φαρμάκων

μετά το πέρας της αναζωογόνησης, υποχρεωτική η συμπλήρωση του διαγράμματος ανακοπής, με ευθύνη του αρχηγού της ΟΚΑΑ.

Vε. Εξοπλισμός:

-Ειδικό Τροχήλατο ΚΑΑ

Το τροχήλατο φέρει σειρά υλικών στα οποία σύμφωνα με τους διεθνώς ισχύοντες Κανόνες περιλαμβάνονται: (συνημμ. 4)

Φάρμακα

Υλικά ενδοφλέβιας πρόσβασης

Υλικά Ενδοτραχειακής: διασωλήνωσης (ΕΤΔ)

Οροί και συσκευές ορού

Υλικά ατομικής προστασίας (γάντια, μάσκες κ.λπ.)

Μη αναλώσιμο εξοπλισμό (λαρυγγοσκόπιο, στηθοσκόπιο, πιεσόμετρο κ.λπ.)

Άλλα αναλώσιμα (λαμπάκια λαρυγγοσκοπίου, αυτοκόλλητα ηλεκτροδίων)

Απινιδωτής. Ηλεκτρόδια - MONITOR σε λειτουργία

Αυτοδιατεινόμενος ασκός (AMBU). Μάσκες

Πολύμπριζο

Η προϊσταμένη του κάθε τμήματος έχει την ευθύνη της επάρκειας και της ανανέωσης του εξοπλισμού του τροχηλάτου ΚΑΑ του τμήματός της. Κάθε πρωί καταγράφει την επάρκεια του εξοπλισμού σε ειδικό βιβλίο επί του τροχηλάτου.

Η εφημερεύουσα νοσηλεύτρια έχει την ευθύνη ελέγχου της ετοιμότητας του τροχηλάτου. Τον έλεγχο διενεργεί αμέσως μετά την ανάληψη υπηρεσίας σε βάρδια και η επάρκεια καταγράφεται στο ειδικό βιβλίο επί του τροχήλατου με την ημερομηνία ελέγχου.

-Εξοπλισμός συστήματος ενδοεπικοινωνίας:

Σύστημα βομβητών για όλα τα μέλη της ομάδας ΚΑΑ (τους βομβητές παραλαμβάνουν τα μέλη κατά την έναρξη της βάρδιας από το τηλεφωνικό κέντρο και τους παραδίδουν κατά το πέρας της.)

Μεγαφωνική εγκατάσταση με πρόσβαση σε όλους ανεξαίρετα τους χώρους του Νοσοκομείου (περιλαμβανομένων υπογείων, μαγειρείων, τεχνικών υπηρεσιών ή τμημάτων μη παρακείμενων του κυρίως νοσοκομείου).

vι. ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΑΚΟΠΗΣ (Συννημ. 5)

VII. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Για την άμεση και επιτυχή αντιμετώπιση της Ενδονοσοκομειακής Ανακοπής, απαραίτητη προϋπόθεση αποτελεί η άψογη λειτουργία και συντονισμός των μελών της ομάδας ΚΑΑ μετά από υποχρεωτική εκπαίδευση ιατρών στην Βασική και Εξειδικευμένη Υποστήριξη της Ζωής, και Νοσηλευτών, πληρωμάτων ασθενοφόρων και λοιπού προσωπικού στην Βασική Υποστήριξη της Ζωής.

Για τον σκοπό αυτό προτείνεται η δημιουργία Επιτροπής ΚΑΑ στο νοσοκομείο στα πλαίσια του Επιστημονικού Συμβουλίου με τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

1. Οργανώνει και παρακολουθεί το Πρόγραμμα εκπαίδευσης του προσωπικού στην Βασική ΚΑΑ (για όλο το προσωπικό) και στην Εξειδικευμένη ΚΑΑ (υποχρεωτικό οπωσδήποτε για όλους τους γιατρούς) σύμφωνα πάντοτε με τις προδιαγραφές της ΕΕΚΑΑΝ του ΚΕΣΥ.

2. Βρίσκεται σε επικοινωνία με την ΕΕΚΑΑΝ για την διατήρηση ποιότητας της εκπαίδευσης και επικύρωση των πιστοποιητικών.

3. Συντονίζει την διατήρηση συνεχούς εκπαίδευσης για την ΚΑΑ μέσα στο νοσοκομείο.

4. Συλλέγει και αξιολογεί τα διαγράμματα ανακοπής.

5. Είναι συνήθως 6 μελής (3 Γιατροί και 3 Νοσηλευτές) με υπεύθυνο (Πρόεδρο) τον αρχαιότερο στην ιεραρχία, ειδικευμένο, κατά προτίμηση πιστοποιημένο εκπαιδευτή στην ΚΑΑ.

6. Διοικητικά υπάγεται στο Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου με το οποίο συνεργάζεται και στο οποίο εισηγείται.

Συνημμένο 1

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ **ΑΝΑΝΗΠΤΩΝ** στη: ΒΑΣΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ **ΤΗΣ ΖΩΗΣ** και την **ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗ** (Διάρκειας 5ωρών)

ΒΑΣΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΖΩΗΣ

15:30 Εισαγωγή Εκπαιδευτών και Εκπαιδευομένων.
Εκπαιδευτικοί στόχοι και δομή του σεμιναρίου.

15:45 Εισαγωγή στη Βασική ΚΑΑ με ενεργό συμμετοχή εκπαιδευομένων και ερωτήσεις.
Στόχοι και επιδιώξεις, συχνότητα καρδιακής ανακοπής, αναγκαιότητα απινίδωσης, εξοικονόμηση χρόνου, αλυσίδα της επιβίωσης, κίνδυνοι για τον ανανήπτη και το θύμα. Ερωτήσεις και ανακεφαλαίωση (χρήση slides)
Επίδειξη ΚΑΑ: ***Στάδιο 1:*** σιωπηλή επίδειξη
Στάδιο 2 : επίδειξη με σχόλια από τον εκπαιδευτή

16:15 -17:15 ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΣΕ 5 ΟΜΑΔΕΣ για την εκπαίδευση στα στάδια 3 και 4.
Πρακτική άσκηση 1: Εκτίμηση θύματος, απελευθέρωση αεραγωγού, έλεγχος αναπνοής, κλήση βοήθειας, χορήγηση 2 αναπνοών, απουσία σημείων κυκλοφορίας, θωρακικές συμπιέσεις, 15:2 Επίδειξη από τον εκπαιδευτή με σχόλια από εκπαιδευόμενους Οι εκπαιδευόμενοι εφαρμόζουν τον αλγόριθμο και σχολιάζουν ο ένας τον άλλον.

17:15 -17:45 Επίδειξη της θέσης ανάνηψης
Στάδιο 1: Σιωπηλή επίδειξη από τον εκπαιδευτή
Στάδιο 2 : Επίδειξη με σχόλια από τον εκπαιδευτή

17:45-18:00 Ταξινόμηση σε ομάδες.
- Πρακτική άσκηση 2 (θέση ανάνηψης)
- Πρακτική άσκηση 3 (βασική ΚΑΑ)

18:00 -18:15 Διάλειμμα - Καφές

ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗ

18:15 -18:45 Εισαγωγή στον αυτόματο εξωτερικό απινιδωτή (ΑΕΑ), χρησιμοποίηση διαφανειών.
Επίδειξη αυτόματου εξωτερικού απινιδωτή.
ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΣΕ ΟΜΑΔΕΣ (εως οκτώ ατόμων) (όλο το σεμινάριο θα συνεχιστεί σε ομάδες).

18:45-19:15 Εξοικείωση με τον ΑΕΑ. Πρακτική άσκηση.
Επεξήγηση και συζήτηση των βασικών λειτουργιών του ΑΕΑ.
Εξοικείωση με την μπαταρία, τα ηλεκτρόδια.
Επεξήγηση των τριών βημάτων χρήσης του:
1. επιβεβαίωση καρδιακής ανακοπής
2. έναρξη λειτουργίας και σύνδεση ηλεκτροδίων απινιδωτή
3. εφαρμογή οδηγιών απινιδωτή.

-εκπαίδευση στη χρήση βοηθημάτων αεραγωγού (μάσκα και αυτοδιατεινόμενος ασκός) -εκπαίδευση στο πρωτόκολλο ΑΕΑ ανά ζεύγος
-απλά σενάρια Απινίδωσης

19:15 - 20:00 Συζήτηση
έμφραγμα μυοκαρδίου: συσχέτιση με αιφνίδιο θάνατο, σημασία αναγνώρισης και έγκαιρης αντιμετώπισης
θέματα ασφάλειας
ιατρονομικά ζητήματα που σχετίζονται με τις ομάδες και τη χώρα
συντήρηση αυτόματου εξωτερικού απινιδωτή

20:00 Λήξη του Σεμιναρίου

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΑΝΑΝΗΠΤΩΝ στη ΒΑΣΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΖΩΗΣ και την ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗ (Διάρκειας 8 ωρών)

ΒΑΣΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΖΩΗΣ

9:00 Εισαγωγή (*από τον* υπεύθυνο του Σεμιναρίου)
Εκπαιδευτικοί στόχοι, δομή Σεμιναρίου, οργανωτικά ζητήματα.
Εισαγωγή εκπαιδευτών και Εκπαιδευομένων..

9:15 Εισαγωγή στη Βασική ΚΑΑ με ενεργό συμμετοχή εκπαιδευομένων και ερωτήσεις *(εκπαιδευτής).*
Στόχοι και επιδιώξεις, συχνότητα καρδιακής ανακοπής, αναγκαιότητα απινίδωσης, η ΚΑΑ εξοικονομεί χρόνο, αλυσίδα της επιβίωσης, κίνδυνοι για τον ανανήπτη και το θύμα. Ερωτήσεις και ανακεφαλαίωση, (χρήση slides)

9:00 Επίδειξη ΚΑΑ (ένας *εκπαιδευτής* διευκολύνει και εισάγει τα στάδια I και 2 και άλλος *εκπαιδευτής* εφαρμόζει)
Στάδιο 1: σιωπηλή επίδειξη
Στάδιο 2: επίδειξη με σχόλια από τον εκπαιδευτή

9:45 ΤΑΞΙΝΟΜΗΤΗ ΣΕ 5 ΟΜΑΔΕΣ για την εκπαίδευση στις πρακτικές ασκήσεις (όλοι οι εκπαιδευτές) *Μέγιστη αναλογία εκπαιδευτών::εκπαιδευομένων 1:6*
Πρακτική άσκηση 1 (εκτίμηση θύματος, απελευθέρωση αεραγωγού, έλεγχος αναπνοής, κλήση βοήθειας)
Πρακτική άσκηση 2 (εκτίμηση θύματος, απελευθέρωση αεραγωγού, έλεγχος αναπνοής, κλήση βοήθειας χορήγηση 2 αναπνοών, έλεγχος σημείων κυκλοφορίας)
Πρακτική άσκηση 3 (εκτίμηση θύματος, απελευθέρωση αεραγωγού, έλεγχος αναπνοής, κλήση βοήθειας χορήγηση 2 εμφυσήσεων στόμα με στόμα, απουσία σημείων κυκλοφορίας, θωρακικές συμπιέσεις 15;2)

10:30-10:45 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ

10:45 Επίδειξη της θέσης ανάνηψης (ένας *εκπαιδευτής* διευκολύνει, άλλος *εκπαιδευτής* υποδύεται το θύμα και ένας άλλος *εκπαιδευτής* εφαρμόζει)
Στάδιο 1: σιωπηλή επίδειξη από τον εκπαιδευτή
Στάδιο 2: επίδειξη με σχόλια από τον εκπαιδευτή

11:00 ΤΑΞΙΝΌΜΗΣΗ ΣΕ 5 ΟΜΑΔΕΣ
Πρακτική άσκηση 4 (θέση Ανάνηψης)
Πρακτική άσκηση 5 (εκτίμηση θύματος, απελευθέρωση αεραγωγού, έλεγχος αναπνοής, κλήση βοήθειας, χορήγηση 2 αναπνοών, απουσία σημείων κυκλοφορίας, θωρακικές συμπιέσεις 15:2, το θύμα αρχίζει να αναπνέει, θέση Ανάνηψης)

- επίδειξη από τον εκπαιδευτή με σχόλια από εκπαιδευόμενους
- οι εκπαιδευόμενοι εφαρμόζουν τον αλγόριθμο και σχολιάζουν ο ένας τον άλλον

11:30-13:00 Αξιολόγηση των εκπαιδευομένων στη Βασική ΚΑΑ
(3 δεκαμελείς ομάδες με 3 εκπαιδευτές για κάθε ομάδα)

13:00 - 13:30 ΕΛΑΦΡΥ ΓΕΥΜΑ-ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ

ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗ

13:30 Εισαγωγή στο **σεμινάριο** Αυτόματης **Εξωτερικής** Απινΐδωσης (ΑΕΑ) (από τον υπεύθυνο του Σεμιναρίσυ)

13:35 Εισαγωγή (ένας· *εκπαιδευτής).* Διαδραστική συζήτηση με εκπαιδευόμενους σχετικά με τις νεώτερες κατευθυντήριες οδηγίες που αφορούν τον ΑΕΑ. Επεξήγηση και συζήτηση των βασικών λειτουργιών του ΑΕΑ

-εξοικείωση με την μπαταρία, τα ηλεκτρόδια

-επεξήγηση τα τρία βήματα της χρήσης του:

1. επιβεβαίωση καρδιακής ανακοπής
2. ενεργοποίηση του ΑΕΑ
3. εφαρμογή ηχητικών οδηγιών του απινιδωτή

Επίδειξη ΑΕΑ (ένας εκπαιδευτής διευκολύνει και άλλος εκπαιδευτής επιδεικνύει σενάριο Βασικής ΚΑΑ με ΑΕΑ)

14:00 ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΣΕ 5 ΟΜΑΔΕΣ για την εκπαίδευση σης πρακτικές ασκήσεις.

Πρακτική άσκηση 1 (εκτίμηση θύματος, απελευθέρωση αεραγωγού, έλεγχος αναπνοής, κλήση βοήθειας χορήγηση 2 εμφυσήσεων στόμα με στόμα, απουσία σημείων κυκλοφορίας, ενεργοποίηση ΑΕΑ)

-επίδειξη από τον εκπαιδευτή με σχόλια από εκπαιδευόμενους

-οι εκπαιδευόμενοι εφαρμόζουν τον αλγόριθμο και σχολιάζουν ο ένας τον άλλον

Πρακτική άσκηση 2 (εκτίμηση θύματος, απελευθέρωση αεραγωγού, έλεγχος αναπνοής, κλήση βοήθειας χορήγηση 2 εμφυσήσεων στόμα με στόμα, απουσία σημείων κυκλοφορίας, ενεργοποίηση ΑΕΑ, επικόλληση ηλεκτροδίων, ακολουθία ηχητικών οδηγιών, μη-απινιδώσιμος ρυθμός, έναρξη Β.ΚΑΑ)

-επίδειξη από τον εκπαιδευτή με σχόλια από εκπαιδευόμενους

-οι εκπαιδευόμενοι εφαρμόζουν τον αλγόριθμο και σχολιάζουν ο ένας τον άλλον

15.00 ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ - ΚΑΦΕΣ

15.15 Πρακτική άσκηση 3 (εκτίμηση θύματος, απελευθέρωση αεραγωγού, έλεγχος αναπνοής, κλήση βοήθειας χορήγηση 2 εμφυσήσεων στόμα με στόμα, απουσία σημείων κυκλοφορίας, ενεργοποίηση ΑΕΑ, επικόλληση ηλεκτροδίων, ακολουθία ηχητικών οδηγιών, χορήγηση I shock)

-επίδειξη από τον εκπαιδευτή με σχόλια από εκπαιδευόμενους

-οι εκπαιδευόμενοι εφαρμόζουν τον αλγόριθμο και σχολιάζουν ο ένας τον άλλον

Πρακτική άσκηση 4 (εκτίμηση θύματος, απελευθέρωση αεραγωγού, έλεγχος αναπνοής, κλήση βοήθειας χορήγηση 2 εμφυσήσεων στόμα με στόμα, απουσία σημείων κυκλοφορίας, ενεργοποίηση ΑΕΑ, επικόλληση ηλεκτροδίων, ακολουθία ηχητικών οδηγιών, χορήγηση πολλαπλών shock)

-επίδειξη από τον εκπαιδευτή με σχόλια από εκπαιδευόμενους

-οι εκπαιδευόμενοι εφαρμόζουν τον αλγόριθμο και σχολιάζουν ο ένας τον άλλον

16.00 Αξιολόγηση εκπαιδευομένων στις δεξιότητες σεναρίου ΑΕΑ

17:00 Συζήτηση (ένας *εκπαιδευτής)*

(έμφραγμα μυοκαρδίου: συσχέτιση με αιφνίδιο θάνατο, σημασία αναγνώρισης και έγκαιρης αντιμετώπιση)

-θέματα ασφάλειας, ιατρονομικά ζητήματα που σχετίζονται με τις ομάδες και τη χώρα

-συντήρηση αυτόματου εξωτερικού απτνιδωτή

17.15 Συνάντηση εκπαιδευτών - Διάλειμμα εκπαιδευομένων - Καφές Λήξη σεμιναρίου.
Οι εκπαιδευόμενοι συναντούν τους εκπαιδευτές και συζητούν τα αποτελέσματα

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ
ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΖΩΗΣ (ΕΠΕΙΖΩ)

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ (ελάχιστες) ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Εκπαιδευτές:
Το ήμισυ των εκπαιδευτών που συμμετέχουν στην εκπαιδευτική διαδικασία θα πρέπει να είναι «πλήρεις» εκπαιδευτές, πιστοποιημένοι από την Εθνική Επιτροπή Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης του ΚΕΣΥ και από Διεθνείς Οργανισμούς (ERC,APLS, PALS, AHA,ALSO).
Το υπόλοιπο ήμισυ των εκπαιδευτών μπορεί να είναι πιστοποιημένοι Ανανήπτες.

Εκπαιδευόμενοι
Για κάθε σεμινάριο μέχρι 30 άτομα.
Αναλογία εκπαιδευτών: εκπαιδευομένων 1:6.

Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα
Τουλάχιστον 8 εκπαιδευτικές ώρες κατανεμημένες:
σε θεωρία και άσκηση (αναλογία 1:2). Επισυνάπτεται το αντίστοιχο πρόγραμμα.

Εξοπλισμός
- 1 Προσομοιωτής για Βασική Υποστήριξη της Ζωής (για 6 άτομα).
- 1 Απινιδωτής (για 6 άτομα).
- Βασικός εξοπλισμός εξασφάλισης αεραγωγού (μάσκα προσώπου, μάσκα τσέπης, αυτοδιατεινόμενος ασκός).

Χώρος
Αίθουσα διαλέξεων ανάλογης χωρητικότητας.
Μικρότερες παρακείμενες αίθουσες για άσκηση κατά ομάδες (6 ατόμων).

Εκπαιδευτικό υλικό
- Βιβλίο: «ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ» Λ. Παπαδημητρίου και συνεργάτες.
- Αφίσες
- Προσομοιωτές
- Όλα τα απαραίτητα εφόδια για τις ασκήσεις.

Συνημμένο 1

Σεμινάριο Ανανηtττών στη ΒΑΣΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΖΩΗΣ και την ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗ

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ (ελάχιστες) ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Εκπαιδευτές: Το ήμισυ των εκπαιδευτών που συμμετέχουν στην εκπαιδευτική διαδικασία θα πρέπει να είναι πλήρεις εκπαιδευτές, πιστοποιημένοι και από το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Αναζωογόνησης (ERC). Το υπόλοιπο ήμισυ των εκπαιδευτών μπορεί να είναι πιστοποιημένοι Ανανήπτες.

*Εκπαιδευόμενοι :*Για κάθε σεμινάριο μέχρι 30 άτομα
Αναλογία εκπαιδευτών: εκπαιδευομένων 1:8-1:10

*Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα :*Τουλάχιστον 5 εκπαιδευτικές ώρες κατανεμημένες:
2 ώρες για θεωρία και 3 ώρες για άσκηση (αναλογία 1:3) Επισυνάπτεται το αντίστοιχο πρόγραμμα

Εκπαιδευτικό υλικό: Δύο εγχειρίδια Ανανηtττών:
1. Βασική Υποστήριξη της Ζωής και
2. Αυτόματη Εξωτερική Απινίδωση (ΑΕΑ). Επίσημη μετάφραση από το European Resuscitation Council (ERC) Εκδ. Παρισιάνου 2004. Το υπόλοιπο εκπαιδευτικό υλικό με ευθύνη των πιστοποιημένων εκπαιδευτών.

Εξοπλισμός
-1 Προσομοιωτής για Βασική Υποστήριξη της Ζωής
(για 8-10 άτομα)
-1 Απινιδωτής (για 8-10 άτομα)
- Βασικός εξοπλισμός εξασφάλισης αεραγωγού (μάσκα προσώπου, μάσκα τσέπης, αυτοδιατεινόμενος ασκός)

Χώρος
Αίθουσα διαλέξεων ανάλογης χωρητικότητας
Μικρότερες παρακείμενες αίθουσες για άσκηση κατά ομάδες (8-10 ατόμων)

Το ταχύρυθμο αυτό πρόγραμμα, είναι αναγνωρισμένο από την Εθνική Επιτροπή Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης (ΕΕΚΑΑΝ) του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και έχει εκτιμηθεί από το Royal Collee of Anaesthetists με 5 μόρια Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης (5 CEPD credits). Στους παρακολουθήσαντες και στους εκπαιδευτές απονέμεται σχετικό «Πιστοποιητικό» από την ΕΕΚΑΑΝ του ΚΕΣΥ.

Συνημμένο 2

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΖΩΗΣ (ΕΠΕΙΖΩ)

08:30-09:00 Εγγραφή και παράδοση προσεμιναριακής αξιολόγησης.

09:00-09:05 Εισαγωγή.

09:05-09:20 Αναγνώριση και Πρόληψη Καρδιακής Ανακοπής (ΚΑ).

09:20-09:30 **Βασική Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση (Β-ΚΑΑ)**
- Απελευθέρωση Αεραγωγού.
- Αερισμός.
- θωρακικές Συμπιέσεις.

09:30-09:45 Επίδειξη

09:45-10:45 Ά σ κ η σ η (σε ομάδες)

10:45-11:00 Διάλειμμα

11:00-11:15 Απινίδωση - Χειροκίνητος Απινιδωτής.
- Αυτόματος Εξωτερικός Απινιδωτής (ΑΕΑ).

11:15-11:30 ΗΚΓ MONITORING και Αναγνώριση Αρρυθμιών ΚΑ.

11:30-11:45 Φάρμακα.

11.45-12:00 Αλγόριθμοι ΚΑ.

12:00-13:30 Ά σ κ η σ η (σε ομάδες)

12:00-12:30 - Απινίδωση.

12:30-13:00 - Αναγνώριση Αρρυθμιών.

13:00-13:30 - Σενάρια ΚΑ.

13:30-14:00 Ελαφρύ γεύμα.

14:00-16:00 Σ ε ν ά ρ ι α ΚΑ (σε ομάδες)

16:00-16:45 Γραπτή αξιολόγηση.

16:45-17:00 Συμπεράσματα — Αξιολόγηση Σεμιναρίου.

Συνημμ.3

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ

ΦΥΛΛΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Προς ΕΕΚΑΑΝ (Υπόψη Προέδρου κ. Λ. Παπαδημητρίου
ή Γραμματεία : κ. Ε. Κοντογιάννη)

Από:

Τύπος Σεμιναρίου:
Σεμινάριο Βασικής Υποστήριξης της Ζωής
Σεμινάριο Εξειδικευμένης Υποστήριξης της Ζωής
Σεμινάριο Παιδιατρικής Αναζωογόνησης

Προδιαγραφές ΕΕΚΑΑΝ
Ναι
Οχι

Οργανωτικός Φορέας Εκπαίδευσης------------------------.
Ημερομηνία Σεμιναρίου:_______ Τόπος-----------------
Υπεύθυνος Σεμιναρίου:________
Συνυπεύθυνος Σεμιναρίου_
Εξοπλισμός (ίδιος, δανεικός κ.λ.π.)

Εκπαιδευτικό Υλικό

Κατάλογος Εκπαιδευτών ΟΝΟΜΑ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΠΛΗΡΗΣ - ΔΟΚΙΜΟΣ	Τηλ	FAX	e-mail

Σύνθεση Εκπαιδευομένων.
Παρακαλούμε:
α) Να επισυναφθεί και το πρόγραμμα του Σεμιναρίου
β) Μετά το πέρας του Σεμιναρίου να αποστείλετε στην Γραμματεία της ΕΕΚΑΑΝ (κ. Ε. Κοντογιάννη τηλ 2108229805) την κατάσταση των εκπαιδευθέντων (όνομα, ιδιότητα, τηλ.) γ) φύλλο τελικών αποτελεσμάτων & φύλλο αξιολόγησης, καθώς και
δ) τα πιστοποιητικά για επικύρωση από την ΕΕΚΑΑΝ του ΚΕΣΥ.

Συνημμ.4

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ για ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ

1. ΦΑΡΜΑΚΑ 2. ΥΛΙΚΑ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ

ΦΑΡΜΑΚΑ	Ποσότ.	ΥΛΙΚΑ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑΣ ΑΝΑΚΟΠΗΣ	Ποσότ.
Adeconor	4 amp	3-way με προέκταση	3
Adrenaline 1mg/ml	30 amp	Σύριγγες αερίων αίματος	5
Angoron(50 ml/ml)	IOamp	Σύριγγες 20cc /10cc/5cc/2.5cc	από 5
Atropine (1mg/ml)	5 amp	Φλεβοκαθετήρες Νο 16/18/20/22	από 5
Calcium C12 (10%)	5 amp	Βελόνες (extra)Νο 19/21	
Calcium Glunocate	5 amp	3 way stop - scock	5
Calorose (35%)	5amp	Stop-scock πώματα	5
Digoxin (0,25 mg/ml)	5 amp	Ξυραφάκια BIC	3
Dopamine (50mg/ml)	10 amp	Durapone	1
Dormicum	2 amp	Γαζάκια αποστειρωμένα 5Χ5	7x8
Ηπαρίνη(5000 μονάδων ml)	2 fl	Λάστιχο αιμοληψίας (tourniquet)	2
Hypnomidate	2 amp		
Inotrex (50 ml)	2 fl		
Isoptin (2.5 mg/ml)	5 amp		
Isuprel (o,2 mg/ml)- διατηρείται στο ψυγείο	5 amp		
Kcl (10%)	5 amp		
Lasix (10mg/ml)	20 amp		
Normal Saline 0,9% 10cc	5 amp		
Pronestyl (100mg/ml)	2fl		

Sodium Chloride (15%)	I0amp		
Solu-Cortef (250mg)	2fl		
Solu-Cortef (500mg)	2fl		
Xylocaine (20%)	2fl		
Water for injection	5 amp		

3. ΕΞΟΠΛ1ΣΜΟΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΗΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗΣ

ΕΙΔΟΣ	Ποσότ.
Μάσκα οξυγόνου με βαλβίδα επανεισπνοής (pocket mask)	I
Λαρυγγική Μάσκα Νο 4,5	1
Λαβή λαρυγγοσκοπίου	1
Λάμες λαρυγγοσκοπίου Νο 2,3,4	Από 1
Αεραγωγοί Νο 2,3,4	Από 2
Ενδοτραχειακοί Σωλήνες Νο6-6,5-7-7,5 -8-8,5-9	Από 2
Οδηγός ενδοτραχειακής διασωλήνωσης (σκληρός)	1
Οδηγός ενδοτραχειακής διασωλήνωσης (μαλακός)	1
Καθετήρες αναρρόφησης Νο 12-14-16-18	Από 2
Συνδετικά αναρρόφησης	2
GEL XYLOCAINE 2%	1
SPRAY XYLOCAINE	1
Φακαρόλα	1
Λευκοπλάστ	1
Σύριγγα *20CC* (για CUFF ενδοτραχειακού σωλήνα)	1
Αποστειρωμένα γάντια Νο 6-6,5-7-7, 5-8	Από 1

Συνημμ.4

4. ΟΡΟΙ & ΣΥΣΚΕΥΕΣ

ΕΙΔΟΣ	Ποσότ.
Dextrose 5% 100ML	2
Dextrose 5% 250ML	2
Dextrose 5% 500ML	2
Normal Saline 0,9% 100ml	2
Normal Saline 0,9% 250ml	2
Normal Saline 0,9% 500 ml	2
Normal Saline 0,9% 500 ml	2
Normal Saline 0,9% 1000 ml	I
Ringers lactate	1
Συσκευές ορού απλές	2
Συσκευές ορού dial-a-flow	2

5. ΥΛΙΚΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΕΙΔΟΣ	Ποσότ.
Οινόπνευμα	1 dot
Betadine	1 dot
Πιεσόμετρο	1
Στηθοσκόπιο	I
Αποστειρωμένα γάντια (διάφορα μεγέθη) extra	Από 3
Αποστειρωμένες γάζες 5Χ5	5 πακ
Αποστειρωμένες γάζες 10Χ10	5 πακ

Συνημμ. 5

ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΉΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΧΗΣ
ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΑΚΟΠΗΣ (ΚΑ)

1 Ημερομηνία
2 θέση Ανακοπής
4. Εξειδικευμένες παρεμβάσεις υποστήριξης της ζωής που προϋπήρξαν της ΚΑ
3.Παρουσία μάρτυρα κατά την ΚΑ: ΝΑΙ □ ΟΧΙ □
Εάν ΝΑΙ : το θύμα υπό συνεχή ΗΚΓφική παρσκολούθηση? ΝΑΙ □ ΟΧ!□
□ Καμία
□IV γραμμή
□IV φάρμακα
□ Συνεχής ΗΚΓφική καταγραφή
□ Εναλλακτικές μορφές αεραγωγού
□ Ενδοτραχειακή Διασωλήνωση
□ Μηχανικός Αερισμός
□ Εμφυτεύσιμος Απινιδωτής
□ Ενδοαορτική αντλία
Ον/μο………………………………………………………………
Ηλικία :……. Φύλο …… ..άρρεν θήλυ
Νοσηλευτική Μονάδα:………………………..

ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑ

5. Αιτία Ανακοπής
6,'Εγίνε προσπάθεια ΚΑΑ ;
□ ΝΑΙ
□ θωρακικές συμπιέσεις
□ Απινίδωση
□ Εξασφάλιση αεραγωγού
□ ΟΧΙ
□ Ανευρεθείς νεκρός
□ θεωρήθηκε μάταιο
□ Ιατρική εντολή DNAR..
7. Αρχική εκτίμηση :
Απώλεια συνείδησης □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ
Απνοια □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ
Απώλεια κυκλοφορίας □ΝΑΙ □ Οχι
8 .Αρχικός ρυθμός
□ Κοιλιακή Μαρμαρυγή
□ ΚοιλιακήΤαχυκαρδία
□ Βραδυκαρδία
□ Ασυστολία
□ Ασφυγμη Ηλεκτρική δραστηριότητα
□ Ρυθμός με ψηλαφητό σφυγμό
9. Χρονική ανάλυση ΚΑ:
Χρόνος κατάρρευσης θύματος:..........
Χρόνος κλήσης Ομάδας ΚΑΑ :.........
Χρόνος άφιξης Ομάδας ΚΑΑ :..........
Χρόνος επιβεβαίωσης ανακοπής........
Χρόνος έναρξης ΚΑΑ.............min
Χρόνος 1ης Απινίδωσης ....min
Χρόνος εξασφάλισης αεραγωγού ....min
Χρόνος 1ης δόσης αδρεναλίνης............min

ΔΙΑΚΟΠΗ ΚΑΑ
Αιτία
□ ROSC
□ θεωρήθηκε μάταιο
□ Θάνατος
□ Ιατρική εντολή DNAR
Η ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑ
□ Αποκαταστάθηκε
εάν ναι , ώρα αποκατάστασης
□ ΔΕΝ αποκαταστάθηκε ποτέ
□ είναι ασταθής
□ λιγότερο από 20 λεπτά
□ από 20 λεπτά ως 24 ώρες
□ περισσότερο από 24 ώρες

ΕΚΒΑΣΗ ΚΑ

10. Χρόνος ανάκτησης συνείδησης :___.__ ημερομηνία
11. Έκβαση ενδονοσοκομειακης ανακοπής
□ Έξοδος από το Νοσοκομείο ………… ημερομηνία
Προορισμός □ Αλλο νοσοκομείο □ οικία θύματος
□ Ιδρυμα Χρόνιων Παθήσεων □ άλλο………
gcs ....(Συνολική): ___(οφθαλμοί __ομιλία __ κινητικότητα.....)

□ Θάνατος εντός Νοσοκομείου { **ROSC>24h**) Ημερ/νία :_ / _/
12. Eιναι στην ζωή 6 μήνες μετά την έξοδο από το Νοσοκομείο ; □ΝΑΙ □ΟΧΙ (Ημερ/νία θανάτου *)ΑΓΝΩΣΤΟ*□
13. Είναι στην ζωή 12 μήνες μετά την έξοδο από το Νοσοκομείο; □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ (Ημερ/νία θανάτου,)ΑΓΝΩΣΤΟ□
14. Κύρια αιτία θανάτου:
□ Στεφανιαία Νόσος □ Ανίατη νόσος
□ Τραύμα □ Αλλο
15. Πηγή πληροφοριών (για το 14)
□ Ιατρικός φάκελος
□ Πιστοποιητικό θανάτου
□ Νεκροψία
□ Οικογενειακός **Ιατρός**
□ Αλλο

ROSC: RETURN OF SPONTANEOUS CIRCULATION ,Αποκατάσταση της κυκλοφορίας

DNAR: DO NOT ATTEMP RESUSCITATION,ΝΑ ΜΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΘΕΙ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ

GCS:GLASGOW COMA SCORE, ΚΛΙΜΑΚΑ ΓΛΑΑΣΚΩΒΗΣ,ΟΦΘΑΛΜΟΙ 1-4, ΟΜΙΛΙΑ 1-5, ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ 1-6

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 5 Φεβρουαρίου 2007

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227 **23104 23956**
ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Ευριπίδου 63 **210 4135228**
ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327 **2610 638109**
ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο **26510 87215**
ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1 **25310 22858**
ΛΑΡΙΣΑ - Διοικητήριο **2410 597449**
ΚΕΡΚΥΡΑ - Σαμαρά 13 **26610 89122**
ΗΡΑΚΛΕΙΟ - Πεδιάδος 2 **2810 300781**
ΜΥΤΙΛΗΝΗ - Πλ. Κωνσταντινουπόλεως 1 **22510 46654**

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 μέχρι 16 σελίδες σε 1 €, προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €
Β΄	300 €	80 €	30 €
Γ΄	50 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-
Δ΄	110 €	30 €	-

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και **Γ.Ε.ΜΗ.**	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.
- Η τιμή πώλησης σε μορφή cd-rom/dvd, δημοσιευμάτων μιας εταιρείας στο τεύχος Α.Ε.-Ε.Π.Ε. και Γ.Ε.ΜΗ. σε 5 € ανά έτος.

ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗ Φ.Ε.Κ.: Τηλεφωνικά: 210 4071010 - fax: 210 4071010 - internet: http://www.et.gr

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή	Ψηφιακή Μορφή
Α΄	225 €	190 €
Β΄	320 €	225 €
Γ΄	65 €	Δωρεάν
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €	Δωρεάν
Δ΄	160 €	80 €
Α.Α.Π.	160 €	80 €
Ε.Β.Ι.	65 €	33 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή	Ψηφιακή Μορφή
Α.Ε.Δ.	10 €	Δωρεάν
Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και **Γ.Ε.ΜΗ.**	2.250 €	645 €
Δ.Δ.Σ.	225 €	95 €
Α.Σ.Ε.Π.	70€	Δωρεάν
Ο.Π.Κ.	-	Δωρεάν
Α΄+ Β΄+ Δ΄ + Α.Α.Π.	-	450 €

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.
- Για την παροχή πρόσβασης μέσω διαδικτύου σε Φ.Ε.Κ. προηγουμένων ετών και συγκεκριμένα στα τεύχη: **α)** Α, Β, Δ, Α.Α.Π., Ε.Β.Ι. και Δ.Δ.Σ., η τιμή προσαυξάνεται, πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής του 2007, κατά 40 € ανά έτος και ανά τεύχος και **β)** για το τεύχος Α.Ε.-Ε.Π.Ε. & Γ.Ε.ΜΗ., κατά 60 € ανά έτος παλαιότητας.

* Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).

* Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.

* Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α., τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά Όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής (τρέχον έτος + παλαιότητα).

* Το ποσό υπέρ Τ.Α.Π.Ε.Τ. [5% επί του ποσού συνδρομής (τρέχον έτος + παλαιότητα)], καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.

* Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρούνται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: Μάρνη 8 τηλ.: 210 8220885, 210 8222924, 210 5279050.
Οι πολίτες έχουν τη δυνατότητα ελεύθερης ανάγνωσης των δημοσιευμάτων που καταχωρούνται σε όλα τα τεύχη της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως πλην εκείνων που καταχωρούνται στο τεύχος Α.Ε.-Ε.Π.Ε και Γ.Ε.ΜΗ., από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr).

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08:00 μέχρι 13:00

02002192202070016

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: http://www.et.gr – e-mail: webmaster@et.gr